様式第9号(第9条関係)

年　　月　　日

　　茨城町長　　　様

住　所

申請者　区　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞

茨城町区活動再開円滑化支援事業補助金請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　　　　第　　号をもって交付決定のあった茨城町区活動再開円滑化支援事業補助金について、茨城町区活動再開円滑化支援事業補助金交付要綱第９条の規定により次のとおり請求します。

　1　請求額　　　　　　　　　　　　 　金　　　　　　　　　　円

　2　振込口座

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | 支店名 | |  |
| 預金種別 | 普通　　当座 | 口座番号 | |  | |
| （フリガナ）  口座名義人 |  | | | | |
|  | | | | |